

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΝ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΕΤΟΣ ΟΓΔΩΟ
(ΦΥΛΛΟ 90)
ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ
2016

ΕΝΕ

ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

www.enne2017.gr

Ηράκλειο
2017

27-30
ΑΠΡΙΛΙΟΥ

AQUILA
ATLANTIS HOTEL

9^ο 10^ο Πανελλήνιο
Πανευρωπαϊκό

Επιστημονικό & Επαγγελματικό
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

Η ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΕΝΕ ΚΑΙ ΤΗΣ ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο.-ΕΣΥ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.

Η ΕΝΕ διαθέτει στη κατοχή της βάσιμες πληροφορίες και καταγγελίες, που κάνουν λόγο για ανάθεση σε Νοσηλευτές της παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων, τα οποία χορηγούνται εν συνεχεία σε καρκινοπαθείς ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Είναι γεγονός, ότι η ανωτέρω πρακτική ακολουθείται σε περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας, δημιουργώντας μείζονα ζητήματα υγιεινής και ασφάλειας, καθώς και ερωτηματικά αναφορικά με την ορθή και σύννομη κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ του πάσης φύσεως προσωπικού των Νοσοκομείων.



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Ο ΡΥΘΜΟΣ ΤΗΣ
ΥΓΕΙΑΣ

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ



ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

Βασιλίσσης Σοφίας 47
Τ.Κ. 106 76 Αθήνα,
Τηλ.: 210 3648044, Fax: 210 3617859
e-mail: info@enne.gr

www.enne.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Δημήτριος Σκουτέλης / Πρόεδρος Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ

Παντελής Στεργιάννης

ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Δημήτριος Πιστόλας / Αντιπρόεδρος Α΄ Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Απόστολος Κωτσής / Αντιπρόεδρος Β΄ Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Αριστείδης Δάγλας / Γενικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Κωνσταντία Μπελαλή / Αναπληρωτής Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Λάμπρος Μπίζας / Ταμίας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.
Γεώργιος Δόντσιος / Οργανωτικός Γραμματέας Δ.Σ. Ε.Ν.Ε.

Μέλη:

Γεώργιος Αβραμίδης
Γεώργιος Δραχτίδης
Συμεών Μπάρκας
Παναγιώτης Κοσκινάς
Γεώργιος Ίντας
Γεώργιος Ποντισίδης
Γεώργιος Αρβανίτης
Αριστείδης Μάρκου

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

Γερόλυμος Βασιλίας

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ

www.enne.gr
Γιάννης Μπατίς

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΝΟΜΟ

Δημήτριος Σκουτέλης

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ

ΣΑΒΒΑΣ Ι. ΓΑΒΡΑΣ
Κοτζιά 16, Περιστερί,
Τ.Κ. 121 37, Τηλ.: 210 5718423,
Fax: 210 5753246
e-mail: gavras@otenet.gr

Τα ενυπόγραφα άρθρα
απηχούν τις απόψεις του υπογράφοντος
και δεν εκφράζουν υποχρεωτικά την εφημερίδα.
Χειρόγραφα, δημοσιευμένα ή μη,
δεν επιστρέφονται.
Απαγορεύεται η ανατύπωση
ή εκμετάλλευση μέρους
ή όλου του κειμένου χωρίς
την έγγραφη άδεια του εκδότη.

Η θέση της ΕΝΕ και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο.-ΕΣΥ αναφορικά με την παρασκευή των κυτταροστατικών φαρμάκων στα νοσοκομεία.



Συνέχεια στη σελ. 04 >>

ΠΟΤΕ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ;



Συνέχεια στη σελ. 10 >>

Η ΕΝΕ αρωγός στο έργο του Υπουργείου Δικαιοσύνης για τη βελτίωση των συνθηκών κράτησης κρατούμενων και εργασίας νοσηλευτών στα Καταστήματα Κράτησης της χώρας

Συνέχεια στη σελ. 14 >>



Το δικό μας επιστημονικό περιοδικό!

Γράφει ο Παντελής Στεργιάννης

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται κατακόρυφη αύξηση των νοσηλευτών που κατέχουν μεταπτυχιακό τίτλο σπουδών στη χώρα μας. Αξιοσημείωτος είναι και ο αριθμός των Ελλήνων νοσηλευτών κατόχων διδακτορικού, ενώ ολοένα και περισσότεροι συνάδελφοι ασχολούνται με ιδιαίτερη αγάπη με την έρευνα, ανεξαρτήτως εκπαιδευτικών υποχρεώσεων.

Όλη αυτή η επιστημονική νοσηλευτική δραστηριότητα οδηγεί στη παραγωγή σημαντικής γνώσης στην Ελλάδα, η οποία μπορεί να συμβάλει στη βελτίωση των παρεχόμενων υγειονομικών υπηρεσιών. Οι συστηματικές ανασκοπήσεις μπορούν να παρέχουν στους επαγγελματίες νοσηλευτές πληροφορίες για τα νεότερα δεδομένα σχετικά με ασθένειες, με πρακτικές νοσηλευτικής φροντίδας κ.α. Επίσης, η διενέργεια ερευνητικών μελετών μπορεί να οδηγήσει στη παραγωγή πρωτογενούς γνώσης, συμβάλλοντας στην ανάπτυξη της Νοσηλευτικής Επιστήμης. Η απλή ανάπτυξη επιστημονικής νοσηλευτικής δραστηριότητας, όμως, δεν έχει ουδεμία ουσία, αν δεν συνοδεύεται από τη δημοσίευση των αποτελεσμάτων της.

Το Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης (ΕΠΝΕ) της ΕΝΕ, αποτελεί ένα σημαντικό βήμα για όλους τους Έλληνες επιστήμονες Υγείας, στο οποίο μπορούν να δημοσιευθούν ανασκοπικά και ερευνητικά άρθρα, έπειτα από κρίση αναγνωρισμένων επαγγελματιών υγείας. Μεγάλο πλεονέκτημα του περιοδικού είναι ότι δεν έχει κόστος δημοσίευσης για τους υποψήφιους συγγραφείς, ενώ ταυτόχρονα διανέμεται δωρεάν σε όλα τα μέλη της ΕΝΕ σε έντυπη μορφή, αλλά και σε κάθε αναγνώστη μέσω της ιστοσελίδας journal-ene.gr. Είναι δε αξιοσημείωτο ότι σύντομα θα αποδελτιώνεται σε διεθνείς ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων.

Το Ελληνικό Περιοδικό της Νοσηλευτικής Επιστήμης (ΕΠΝΕ) της ΕΝΕ είναι, επομένως, το δικό μας επιστημονικό περιοδικό, στο οποίο δημοσιεύουμε τις εργασίες μας και στο οποίο αναζητούμε νέα γνώση κάθε τρεις μήνες κατά την έκδοσή του!



Η θέση της ΕΝΕ και της ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο.-ΕΣΥ αναφορικά με την παρασκευή των κυτταροστατικών φαρμάκων στα νοσοκομεία.

Η ΕΝΕ διαθέτει στη κατοχή της βάσιμες πληροφορίες και καταγγελίες, που κάνουν λόγο για ανάθεση σε Νοσηλευτές της παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων, τα οποία χορηγούνται εν συνεχεία σε καρκινοπαθείς ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία. Είναι γεγονός, ότι η ανωτέρω πρακτική ακολουθείται σε περισσότερα νοσηλευτικά ιδρύματα όλης της χώρας, δημιουργώντας μείζονα ζητήματα υγιεινής και ασφάλειας, καθώς και ερωτηματικά αναφορικά με την ορθή και σύννομη κατανομή των αρμοδιοτήτων μεταξύ του πάσης φύσεως προσωπικού των Νοσοκομείων.

Η ΕΝΕ, αντιλαμβανόμενη το μέγεθος του προβλήματος και αναλογιζόμενη τους κινδύνους που ανακύπτουν από τη συγκεκριμένη πρακτική, επιθυμεί να καταστήσει γνωστό, ή άλλως να αποσαφηνίσει, το υπάρχον κανονιστικό πλαίσιο, που, αφενός ρυθμίζει τον τρόπο παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων και, αφετέρου, προσδιορίζει τα επαγγελματικά δικαιώματα των Νοσηλευτών ΠΕ και ΤΕ.

Αρχικώς, λοιπόν, θα πρέπει να επισημανθούν οι διατάξεις του άρθρου 1 του Προεδρικού Διατάγματος 351/1989, περί του καθορισμού των επαγγελματικών δικαιωμάτων των Πτυχιούχων των Τμημάτων Νοσηλευτικής. Σύμφωνα με τις ανωτέρω διατάξεις, οι φέροντες τον τίτλο του Νοσηλευτή, όπως αυτός καθιερώθηκε από το άρθρο 5§2 Α του Νόμου 1579/1985, είναι αρμόδιοι για τη διενέργεια νοσηλευτικών πράξεων που γίνονται με δική τους απόφαση και ευθύνη εκτέλεσης προς κάλυψη των αναγκών του ανθρώπου σαν βιοψυχοκοινωνική οντότητα, στους τομείς υγιεινής του ίδιου και του περιβάλλοντός του, ασφάλειας, άνεσης, υποβοήθησης οργανικών λειτουργιών, διατήρησης ισοζυγίων του.

Στις πράξεις αυτές περιλαμβάνεται η παροχή ολοκληρωμένης και εξατομικευμένης φροντίδας σε κλινήρεις αρρώστους, όλων των ηλικιών, που πάσχουν από διάφορα νοσήματα, η λήψη νοσηλευτικών μέτρων και επίβλεψη ανάπαυσης και ύπνου, η λήψη μέτρων για πρόληψη και φροντίδα επιπλοκών από μακροχρόνια κατάκλιση, η κάλυψη των αδυναμιών αυτοφροντίδας, η υποβοήθηση και φροντίδα λειτουργιών εντέρου και ουροδόχου κύστης, η λήψη νοσηλευτικών μέτρων για παραγωγή αναπνευστικής λειτουργίας, η στενή παρακολούθηση αρρώστων για έγκαιρη διαπίστωση δυσχερειών ή επιπλοκών από τη νόσο, τις διαγνωστικές εξετάσεις και τα θεραπευτικά σχήματα, η λήψη μέτρων για πρόληψη ατυχημάτων στο χώρο

παροχής νοσηλευτικής φροντίδας, η απομόνωση και δήλωση αρρώστου με λοιμώδες νόσημα, η προθανάτια υποστήριξη και φροντίδα του αρρώστου και μεταθανάτια φροντίδα του αρρώστου στο θάλαμο και υποστήριξη της οικογένειας, η σίτιση αρρώστου με όλους τους τρόπους, η εφαρμογή φυσικών μέσων για πρόκληση υποθερμίας, η εκπαίδευση και παροχή βοήθειας στον άρρωστο με σκοπό την αυτοφροντίδα, η εκπαίδευση και παροχή βοήθειας στους οικείους του αρρώστου με σκοπό τη συνέχιση της φροντίδας στο σπίτι, η φροντίδα και υποστήριξη του αρρώστου όταν υπάρχει χρόνιο ή ανίατο νόσημα, η βοήθεια στην επικοινωνία μεταξύ αρρώστου, οικογένειας, γιατρού, προσωπικού του νοσοκομείου και άλλων κοινωνικών ιδρυμάτων, η διενέργεια γραπτής και προφορικής ενημερωτικής επικοινωνίας με τα μέλη της υγειονομικής ομάδας και άλλους συναφείς Οργανισμούς. Σε απουσία γιατρού, οι Νοσηλευτές εφαρμόζουν τις πρώτες βοήθειες. Περαιτέρω, έχουν την ικανότητα λόγω σπουδών και πρακτικής εμπειρίας να εκτελούν και πιο περίπλοκες πράξεις κατ'εφαρμογή του θεραπευτικού προγράμματος, όπως: μετρήσεις διαφόρων παραμέτρων που εμπíπτουν στις αρμοδιότητες του νοσηλευτή, χορήγηση φαρμάκων από όλες τις οδούς, πλήρης παρεντερική θρέψη, θεραπευτικά λουτρά, βρογχική παροχέτευση εκκρίσεων.

Ενόψει της παραπάνω απαρίθμησης των νοσηλευτικών πράξεων, οι οποίες διενεργούνται υπό των Νοσηλευτών, δεν προκύπτει αρμοδιότητα ή άλλως υπηρεσιακό καθήκον αυτών όπως παρασκευάζουν κυτταροστατικά φάρμακα. Με άλλα λόγια, η παρασκευή κυτταροστατικών φαρμάκων δεν εμπίπτει στο πεδίο των θεσμοθετημένων αρμοδιοτήτων του κλάδου των Νοσηλευτών. Όπως ρητώς αναφέρει το ως άνω προεδρικό διάταγμα περί επαγγελματικών δικαιωμάτων των νοσηλευτών, στο πεδίο της δικής τους επαγγελματικής αρμοδιότητας



εντάσσονται και ανήκουν πιο «περίπλοκες πράξεις», κατά την χρησιμοποιούμενη ορολογία του ΠΔ. Μεταξύ των εν λόγω πιο περίπλοκων πράξεων κατατάσσεται και η χορήγηση των φαρμάκων από όλες τις οδούς. Εν προκειμένω δύο είναι οι πλέον κρίσιμες επισημάνσεις.

Αφενός θα πρέπει να παρατηρήσουμε, ότι ενεργείται υπό της κανονιστικής δράσης διοίκησης μια σαφής διάκριση μεταξύ της παρασκευής ενός φαρμάκου και της εν συνεχεία χορηγήσεώς του στον ασθενή. Αναμφίβολα πρόκειται περί δύο εντελώς διαφορετικών διαδικασιών, που δεν συμπίπτουν και χρονικώς, υπό την έννοια ότι προφανώς προηγείται η παρασκευή του φαρμάκου και έπεται η χορήγησή του. Με βάση αυτό το δεδομένο καθίσταται σαφές, ότι ναι μεν ο νοσηλευτής έχει την ευθύνη και την αρμοδιότητα να χορηγεί το φάρμακο, πλην όμως ουδόλως εμπλέκεται κατά το αμέσως προηγούμενο στάδιο της παρασκευής του τελικώς χορηγούμενου φαρμάκου.

Αφετέρου, κατά το μέρος που η χορήγηση των φαρμάκων από όλες τις οδούς χαρακτηρίζεται ως πιο περίπλοκη πράξη, πολλώ δε μάλλον τεκμαίρεται ότι η παρασκευή του φαρμάκου αποτελεί οπωσδήποτε μια διαδικασία ακόμη πιο περίπλοκη και σύνθετη, που απαιτεί εξειδικευμένες γνώσεις και αντίστοιχη επιστημονική και επαγγελματική επάρκεια.

Σε κάθε περίπτωση διευκρινίζεται, ότι η εκτέλεση υπηρεσιακών ενεργειών εν γένει λαμβάνει χώρα επί τη βάση του κλάδου όπου ανήκει και της ειδικότητας που ενδεχομένως κατέχει έκαστος υπάλληλος. Υπ'αυτήν την έννοια δεν χωρεί, δεν νοείται και δεν συγχωρείται στην ελληνική δημόσια διοίκηση η ανάθεση εκτέλεσης συγκεκριμένων υπηρεσιακών ενεργειών σε υπαλλήλους που δεν ανήκουν στον κατάλληλο κλάδο ή δεν φέρουν την απαιτούμενη ειδικότητα που απαιτείται για την εκτέλεση της συγκεκριμένης ενέργειας. Η επίκληση της

όποιας πρακτικής εμπειρίας τινός υπαλλήλου δεν μπορεί και δεν πρέπει να αποτελεί κριτήριο για την κατανομή των υπηρεσιακών αρμοδιοτήτων, διότι αφενός καταστρατηγεί πλήρως το πάγιο κλαδικό σύστημα της δημόσιας διοίκησης και την κατηγοριοποίηση των υπαλλήλων, αφετέρου εγείρει μείζονα ερμηνευτικά ζητήματα σε περίπτωση επιλογής σφάλματος και προσπάθειας απόδοσης ευθυνών, είτε πειθαρχικών, είτε ποινικών, είτε αστικής φύσεως.

Ως εκ τούτου και για όλους τους παραπάνω λόγους θεωρείται εντελώς εσφαλμένη, παράτυπη, παράνομη και αρκούτως προβληματική η διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων από τους νοσηλευτές.

Πέραν του ζητήματος της αρμοδιότητας, η ΕΝΕ υπογραμμίζει την επικινδυνότητα της διαδικασίας παρασκευής των χημειοθεραπευτικών φαρμάκων. Πρόκειται για φάρμακα υψηλής τοξικότητας, τα οποία δύνανται να έχουν μεταλλαξιογόνες και καρκινογόνες επιδράσεις σε υγιείς οργανισμούς, εάν έρθουν σε επαφή με το δέρμα ή προκαλέσουν μόλυνση μέσω του αναπνευστικού συστήματος. Αυτομάτως γίνεται αντιληπτό, ότι η παρασκευή τέτοιων φαρμάκων πρέπει να γίνεται υπό αυστηρούς όρους υγιεινής και ασφάλειας, ήτοι από εξειδικευμένο προσωπικό με κατάλληλο εξοπλισμό και σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους. Σε διαφορετική περίπτωση, όπου δεν λαμβάνονται τα κατάλληλα μέτρα προφύλαξης, τίθεται ευθέως σε κίνδυνο η υγεία τόσο των νοσηλευόμενων ασθενών, όσο και του προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Στο σημείο αυτό αξίζει να τονισθεί, ότι η κείμενη νομοθεσία, εθνική και κοινοτική, περί των όρων υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους εργασίας είναι εξαιρετικά λεπτομερής και αυστηρή, δημιουργώντας ένα αποτελεσματικό πλέγμα προ-



στατευτικών διατάξεων για κάθε κατηγορία εργαζομένων. Ενδεικτικά αναφέρουμε το άρθρο 44 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα (Νόμος 3528/2007), το άρθρο 662 του Αστικού Κώδικα, τον Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Χάρτη που ψηφίστηκε από τα Συμβαλλόμενα Μέρη στις 18-10-1961, ενώ στη χώρα μας κυρώθηκε από το Νόμο 1426/1984 και ετέθη σε ισχύ στις 21-03-1984, το Νόμο 3850/2010 (Κύρωση του Κώδικα νόμων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων, ΦΕΚ Α΄ 84) και τις διατάξεις των άρθρων 36 – 40 του Νόμου 3850/2010.

Όπως γίνεται αντιληπτό, ο νομοθέτης έχει θεσπίσει σειρά όρων και προϋποθέσεων, προκειμένου να διαφυλάξει με αποτελεσματικό τρόπο την υγεία των εργαζομένων που εκτίθενται σε νοσηρούς και επικίνδυνους παράγοντες. Οι εν λόγω διατάξεις σαφώς καταλαμβάνουν και το προσωπικό που παρασκευάζει τα κυτταροστατικά φάρμακα. Δυστυχώς, στην πράξη αποδεικνύεται καθημερινά η ελλιπέστατη εφαρμογή των συγκεκριμένων διατάξεων, γεγονός που δικαιολογεί την ουσιαστική και ευθεία παρέμβαση της ΕΝΕ επί του ζητήματος.

Από το πλέγμα πληθώρας κείμενων διατάξεων, προκύπτει άμεσα, ότι η διαδικασία παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων, ως εργασία ενέχουσα σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των εργαζομένων, υπόκειται σε πλήθος ειδικών διατάξεων της εθνικής αλλά και της κοινοτικής νομοθεσίας, που αποβλέπουν στη θέσπιση προληπτικών κυρίως μέτρων, ικανών να διασφαλίσουν ένα ικανοποιητικό επίπεδο προστασίας και σεβασμού των όρων υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους εργασίας. Όλα τα σχετικά νομοθετήματα επιβάλλουν τη σωστή ενημέρωση των εργαζομένων, την άρτια εκπαίδευσή τους, τη δυνατότητα συμμετοχής τους στις διαβουλεύσεις για τον καθορισμό των συνθηκών εργασίας, την συστηματική ιατρική παρακολούθησή τους εφόσον εκτίθενται σε επι-

κίνδυνους παράγοντες, αλλά και την επιβολή διοικητικών και ποινικών κυρώσεων σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με το περιεχόμενό τους. Επιπλέον, το σύνολο των κείμενων διατάξεων τυγχάνει εφαρμογής και για το Δημόσιο και τα Νομικά Πρόσωπα Δημοσίου Δικαίου, συμπεριλαμβανομένων, προφανώς, των δημόσιων Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων.

Κατόπιν τούτων, καθίσταται σαφές ότι η παρασκευή των χημειοθεραπευτικών φαρμάκων στα νοσοκομεία οφείλει να διενεργείται από εξειδικευμένο προσωπικό, που διαθέτει τις απαιτούμενες προς αυτό γνώσεις και φέρει τον απαραίτητο εξοπλισμό, σε χώρους ειδικώς και καταλλήλως διαμορφωμένους. Πιο συγκεκριμένα, το αρμόδιο εν προκειμένω προσωπικό είναι οι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί, κλάδος που δημιουργήθηκε δια του άρθρου 89 του Νόμου 2071/1992.

Συμπερασματικά, η ΕΝΕ υπογραμμίζει, ότι η ανάθεση της παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων στο νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων αποτελεί πρόδηλη παραβίαση της κείμενης νομοθεσίας, ενώ εγκυμονεί σημαντικούς κινδύνους για την υγεία ασθενών και εργαζομένων.

Σε συμφωνία με τη θέση της ΕΝΕ, η ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο.-ΕΣΥ υπογραμμίζει, ότι η ανάθεση της παρασκευής των κυτταροστατικών φαρμάκων στο νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων αποτελεί πρόδηλη παραβίαση της κείμενης νομοθεσίας, ενώ εγκυμονεί σημαντικούς κινδύνους για την υγεία ασθενών και εργαζομένων. Η ΠΑ.ΣΥ.Ν.Ο.-ΕΣΥ δηλώνει αποφασισμένη να αντιταχθεί δυναμικά στη διαιώνιση της εν λόγω παράνομης πρακτικής, ακολουθώντας κάθε νόμιμη οδό, είτε διοικητική, είτε δικαστική.

Οποιαδήποτε ιατρική οδηγία εκφεύγει, των αμιγώς νοσηλευτικών καθηκόντων των νοσηλευτών, δεν θα πρέπει να εκτελείται!

Όπως είναι ήδη γνωστό, το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό οφείλουν να συνεργάζονται με αρμονικό τρόπο, προκειμένου να επιτυγχάνεται η εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων και η αποτελεσματική παροχή υπηρεσιών υγείας και φροντίδας στους ασθενείς. Στο πλαίσιο της ως άνω συνεργασίας, ωστόσο, οι νοσηλευτές και οι ιατροί διατηρούν την επαγγελματική τους αυτοτέλεια, βαρυνόμενοι μόνον με την εκτέλεση των πράξεων εκείνων, που συμπεριλαμβάνονται στα επαγγελματικά τους δικαιώματα και αρμόζουν στον κλάδο όπου ανήκουν ή στην ειδικότητά τους. Αυτό, άλλωστε, αποτυπώνεται και στις διατάξεις του άρθρου 13 του Κώδικα Νοσηλευτικής Δεοντολογίας, σύμφωνα με τις οποίες «ο Νοσηλευτής οφείλει να σέβεται και να συνεργάζεται αρμονικά

με τους ιατρούς, ακολουθώντας με ακρίβεια τις ιατρικές οδηγίες, διατηρώντας συγχρόνως την επιστημονική του ανεξαρτησία και την ιδιότητά του ως ισότιμου μέλους της θεραπευτικής ομάδας». Συμπερασματικά, εφόσον μια ιατρική οδηγία εκ μέρους του θεράποντος ιατρού, συνάδει με τον κύκλο των θεσμοθετημένων επαγγελματικών δικαιωμάτων των νοσηλευτών, αυτή θα πρέπει να εκτελείται.

Αντιστρόφως, οποιαδήποτε οδηγία εκφεύγει των αμιγώς νοσηλευτικών καθηκόντων των νοσηλευτών, αυτή δεν θα πρέπει να εκτελείται. Η μη εκτέλεσή της δέον όπως συνοδεύεται από σχετική αναφορά προς την προϊσταμένη αρχή του νοσηλευτή.



ΣΑΦΗΣ Η ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΝΕΑΜΗΝΗ ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΤΕΚΝΟΥ

Αναφορικά με το δικαίωμα λήψεως κανονικής άδειας μετά την χορήγηση της εννεάμηνης άδειας ανατροφής τέκνου επισημαίνονται τα ακόλουθα.

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 63/2015 Γνωμοδότηση της Ολομελείας του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, η λήψη της άδειας ανατροφής τέκνου σε τέτοιο χρονικό σημείο εντός συγκεκριμένου έτους, ώστε η εξάντλησή της να μην αφήνει χρονικό περιθώριο λήψης ολόκληρης ή τυχόν υπολειπομένου τμήματος της ετήσιας κανονικής άδειας του υπαλλήλου, επιφέρει απώλεια του σχετικού δικαιώματος, κατά το μέρος που δεν ασκήθηκε, και η υπηρεσία δεν έχει υποχρέωση να χορηγήσει την κανονική άδεια κατά το επόμενο έτος εκείνου, εντός του οποίου έπρεπε, κατά τις οικείες διατάξεις να χορηγηθεί. Σε περίπτωση, όμως, που η υπηρεσία για έκτακτους υπηρεσιακούς λόγους δεν χορηγήσει έγκαιρα την κανονική άδεια, παρά το ότι αυτή είχε ζητηθεί σε κατάλληλο χρονικό σημείο, με αποτέλεσμα ο υπάλληλος να μην έχει το χρονικό περιθώριο, μετά τη λήξη της άδειας ανατροφής τέκνου, να λάβει και να εξαντλήσει εντός του οικείου έτους και την κανονική άδεια που δικαιούται, τότε η υπηρεσία, κατ' ανάλογη εφαρμογή της διάταξης του άρθρου 49 παρ. 4 του Υπαλληλικού Κώδικα, έχει υποχρέωση να χορηγήσει την κανονική άδεια του υπαλλήλου εντός του αμέσως επομένου έτους. Με την παραπάνω Γνωμοδότηση του ΝΣΚ επιλύεται το ζήτημα της δυνατότητας μεταφοράς στο επόμενο έτος της κανονικής άδειας που δεν χορηγήθηκε λόγω λήψης της εννεάμηνης άδειας ανατροφής.

Επί του ειδικότερου ζητήματος της μεταφοράς της μη χορηγηθείσας κανονικής άδειας στο επόμενο έτος λόγω λήψεως αναρρωτικής άδειας επισημαίνονται τα εξής :

Σύμφωνα με την προγενέστερη υπ' αριθμ. 167/2014 Γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, η λήψη εκ μέρους δημοσίου υπαλλήλου εντός συγκεκριμένου έτους άδειας μητρότητας ως και αναρρωτικής άδειας λόγω κύησης, κατά τρόπον ώστε το υπολειπόμενο μετά τη λήξη των αδειών αυτών χρονικό διάστημα μέχρι το τέλος του έτους να μην επαρκεί για τη χορήγηση της ετήσιας κανονικής άδειας, που δικαιούται ο υπάλληλος αυτή, δημιουργεί υποχρέωση στην υπηρεσία να χορηγήσει την εν λόγω άδεια εντός του αμέσως επομένου ημερολογιακού έτους.

Συμπερασματικά, με τις ως άνω δύο γνωμοδοτήσεις επιλύονται τα ζητήματα εν σχέσει με την μεταφορά ή μη της κανονικής άδειας που δεν χορηγήθηκε.



Η ΕΝΕ ζητά εξηγήσεις για τη μισθοδοσία των συμβασιούχων νοσηλευτών του ΚΕΕΛΠΝΟ

Με αφορμή τις πρόσφατες προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού με συμβάσεις ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου από το ΚΕΕΛΠΝΟ θα πρέπει να παρατηρηθούν τα εξής.

Σε συνέχεια αναφορών ορισμένων εκ των προσληφθέντων νοσηλευτών προς την Ένωση Νοσηλευτών Ελλάδος, διαπιστώθηκε ότι υπάρχει μια απόκλιση μεταξύ των συμφωνηθεισών μηνιαίων αποδοχών και αυτών που εν τοις πράγμασι καταβάλλονται στους εν λόγω νοσηλευτές. Ειδικότερα, ανατρέχοντας στο Ενιαίο Έντυπο Αναγγελίας Πρόσληψης παρατηρούμε, ότι η πρόσληψή των νοσηλευτών έχει πραγματοποιηθεί

σε ανώτερο μισθολογικό κλιμάκιο από αυτό που αναγράφεται στις αποδείξεις πληρωμών τους, από την έναρξη της σύμβασης μέχρι και τώρα. Επίσης στις μηνιαίες κρατήσεις, παρατηρείται κράτηση υπέρ ΙΚΑ ΕΤΕΑΜ-ΒΑΡ αλλά όχι καταβολής Επιδόματος Επικίνδυνης & Ανθυγιεινής Εργασίας.

Επειδή η ως άνω διαπιστωθείσα απόκλιση αποβαίνει εις βάρος των συμφερόντων των νοσηλευτών, ενώ παραβιάζει ευθέως το περιεχόμενο της αμφοτεροβαρούς σύμβασης που συνδέει τους νοσηλευτές με το ΚΕΕΛΠΝΟ, ήδη η ΕΝΕ αιτείται την παροχή εξηγήσεων εν σχέσει με τα ανωτέρω.



ΠΟΤΕ ΔΙΚΑΙΟΥΝΤΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΑΔΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΟΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ;

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 105 του Νόμου 2071/1992, «σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας και χειρουργεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων ν.π.δ.δ. ή ν.π.ι.δ. μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, νοσοκομεία Ι.Κ.Α., όπως επίσης και σε άλλες ειδικές μονάδες των νοσηλευτικών αυτών ιδρυμάτων, που καθορίζονται με απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων μπορεί να χορηγείται επιπρόσθετη ειδική ετήσια άδεια μετ'αποδοχών, τουλάχιστον 6 εργάσιμων ημερών πέραν της κανονικής και ειδικό επίδομα. Οι προϋποθέσεις για την πρόσθετη ειδική άδεια, το ύψος και ο χρόνος έναρξης καταβολής του ειδικού επιδόματος και κάθε άλλη σχετική λεπτομέρεια εφαρμογής της προηγούμενης παραγράφου, καθορίζονται με κοινή απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων».

Κατ'εφαρμογή των ανωτέρω διατάξεων εξεδόθη αρχικώς η Υ4α/3024/93, ΦΕΚ Β' 726/1994 Απόφαση του Υπουργού Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ορίζουσα τα ακόλουθα : «Σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε χειρουργεία, ανάνηψη, μονάδες εντατικής θεραπείας, μονάδες αυξημένης φροντίδας, μονάδες στεφανιαίων νόσων, τεχνητού νεφρού, περιτοναϊκής κάθαρσης, μονάδες

προώρων, αίθουσες τοκετών, αίθουσες παραλαβής, υπηρεσίες αιμοδοσίας, μονάδες μεσογειακής αναιμίας και αιμορροφυλικών, των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και νοσοκομεία του ΙΚΑ, θα χορηγείται ειδική πρόσθετη άδεια και ειδικό επίδομα». Εν συνεχεία ακολούθησε η έκδοση της υπ' αριθμ. 2003075/204/0022, ΦΕΚ Β' 33/1995 Απόφασης των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, που ορίζει τα ακόλουθα : «Σε νοσηλευτές, μαίες, βοηθούς νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές πλήρους απασχόλησης που εργάζονται σε χειρουργεία, ανάνηψη, μονάδες εντατικής θεραπείας, αυξημένης φροντίδας, στεφανιαίων νόσων, τεχνητού νεφρού, περιτοναϊκής κάθαρσης, AIDS, προώρων, αίθουσες τοκετών και παραλαβής, υπηρεσίες αιμοδοσίας, μονάδες μεσογειακής αναιμίας και αιμορροφυλικών, των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων ΝΠΔΔ και ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα και νοσοκομεία του ΙΚΑ, θα χορηγούνται τα παρακάτω : 1)..., 2) Ειδική πρόσθετη άδεια μετ'αποδοχών δέκα (10) ημερών πέραν της κανονικής. Η ειδική άδεια χορηγείται μετά από συνεχή υπηρεσία ενός (1) χρόνου, στις ανωτέρω μονάδες και σε χρονικό διάστημα που δεν διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία των Ιδρυμάτων». Τέλος, σύμφωνα με την παράγραφο 3 άρθρου 28 σε συνδυασμό με το άρθρο 56 του Νόμου 3205/2003 (ΦΕΚ Α' 297), από 01.01.2004 καταργείται το ειδικό επίδομα του άρθρου 105 του Νόμου 2071/1992.



Όπως προκύπτει από τις παραπάνω διατάξεις, ως βασική προϋπόθεση για την χορήγηση της εν λόγω ειδικής άδειας είναι η συνεχής τουλάχιστον ετήσια υπηρεσία στις παραπάνω περιοριστικώς αναφερόμενες μονάδες. Με άλλα λόγια, με την συμπλήρωση ενός έτους συνεχούς υπηρεσίας στις συγκεκριμένες μονάδες, ο υπάλληλος θεμελιώνει δικαίωμα λήψεως της ειδικής άδειας, η οποία θα του χορηγηθεί υποχρεωτικώς, αλλά σε χρονική περίοδο που δεν θα επηρεάσει την εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου. Μην συμπληρωθείς της ετήσιας διάρκειας απασχόλησης στις προαναφερθείσες μονάδες, δεν θεμελιώνεται δικαίωμα μερικής χορήγησης της επίμαχης άδειας.

Ομοίως επισημαίνεται, ότι ο νοσηλευτής που δεν παρέχει τις υπηρεσίες του σε κάποια εκ των προαναφερθεισών μονάδων δεν θεμελιώνει δικαίωμα λήψεως της επίμαχης ειδικής πρόσθετης άδειας. Η επιλογή της χρονικής στιγμής χορήγησης της επίμαχης άδειας εναπόκειται, προφανώς, στην διακριτική ευχέρεια της διοίκησης, η οποία οφείλει να σταθμίσει το σύνολο των υπηρεσιακών αναγκών, ώστε ούτε η εύρυθμη λειτουργία του νοσοκομείου να θιγεί, αλλά ούτε και να αλλοιωθεί το θεσμοθετημένο δικαίωμα των υπαλλήλων.

Περαιτέρω επισημαίνεται, ότι μετά την συμπλήρωση ενός έτους υπηρεσίας στα παραπάνω τμήματα ο υπάλληλος δικαιούται δέκα ημέρες ειδικής άδειας. Εντεύθεν, μετά την συμπλήρωση και δεύτερου χρόνου υπηρεσίας ο υπάλληλος δικαιούται άλλες δέκα ημέρες ειδικής άδειας και ούτως καθεξής. Υπογραμμίζεται για ακόμη μια φορά, ότι η χρονική στιγμή χορήγησης της εν λόγω άδειας εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια της διοίκησης, μετά την λήψη υπόψη των τρεχουσών υπηρεσιακών αναγκών. Αναφορικά με τους νοσηλευτές, που είναι δικαιούχοι της επίμαχης ειδικής άδειας και οι οποίοι αλλάζουν φορέα απασχόλησης, εξακολουθώντας, όμως, να είναι δικαιούχοι της άδειας, δύναται να υποστηριχτεί, ότι η χορήγηση της εν λόγω άδειας θα πρέπει να συνεχίζεται κανονικά, αφού αποτελεί δικαίωμα του υπαλλήλου που συναρτάται προεχόντως με την φύση και τον χώρο, όπου παρέχει τις υπηρεσίες του, και όχι με τον φορέα απασχόλησής του.

Τέλος, σύμφωνα με την ρητή διατύπωση των ως άνω διατάξεων, αληθείς δικαιούχοι της συγκεκριμένης μορφής άδειας είναι οι νοσηλευτές που απασχολούνται πλήρως στις επίμαχες και περιοριστικώς αναφερόμενες μονάδες και τμήματα. Εν προκειμένω, λοιπόν, γεννάται ζήτημα περί του κατά πόσον δύναται να θεωρηθεί ένας νοσηλευτής ως πλήρους απασχόλησης στα ανωτέρω τμήματα την στιγμή που απασχολείται παράλληλα και σε κάποιο άλλο τμήμα ή κλινική. Η αυστηρή γραμματική ερμηνεία των επίμαχων διατάξεων οδηγεί στο συμπέρασμα, ότι ο νοσηλευτής αυτός δεν είναι δικαιούχος της ειδικής άδειας, δοθέντος ότι δεν είναι πλήρους απασχόλησης. Ωστόσο, αν δύναται να βεβαιωθεί από τους οικείους προϊστάμενους, ότι ο νοσηλευτής αυτός απασχολείται εν τοις πράγμασι πλήρως εις ένα τέτοιο τμήμα, τότε θα πρέπει να λαμβάνει και την αντίστοιχη άδεια, αφού το πλήρες ή μη της απασχόλησης είναι ένα πραγματικό στοιχείο, που χρήζει αξιολόγησης κατά περίπτωση, ανεξαρτήτως της λειτουργικής κατανομής



του προσωπικού ενός νοσοκομείου.

Οι επίμαχες διατάξεις του άρθρου 105 του Νόμου 2071/1992 παραμένουν σε ισχύ, δοθέντος ότι δεν έχει προβλεφθεί, τουλάχιστον μέχρι τώρα, η κατάργησή τους. Σε περίπτωση άρνησης της υπηρεσίας να χορηγήσει την εν λόγω ειδική άδεια, ο δικαιούχος υπάλληλος δέον όπως υποβάλει σχετική γραπτή αίτηση, μνημονεύοντας τις προαναφερθείσες διατάξεις και αξιώνοντας ομοίως έγγραφη και αιτιολογημένη απάντηση. Εφόσον δεν υπάρξει αντίστοιχη απάντηση, οπότε τεκμαίρεται η σιωπηρή απόρριψη του αιτήματος, ή εφόσον η απάντηση δεν φέρει την κατά νόμο απαιτούμενη αιτιολογία, τότε χωρεί και δικαστική προσφυγή ενώπιον των αρμοδίων Διοικητικών Δικαστηρίων.

Τέλος, σύμφωνα με τις πλέον πρόσφατες διατάξεις του άρθρου 51 του Νόμου 4368/2016 (ΦΕΚ Α 21/21.2.2016), «Οι διατάξεις του άρθρου 105 του ν. 2071/1992 (Α` 123) και της κ.υ.α. 2003075/204/0022 (Β` 33/20.1.1995), αναφορικά με την επιπρόσθετη ειδική ετήσια άδεια μετ' αποδοχών, καταλαμβάνουν όλους τους, πλήρους απασχόλησης (πλην των ιατρών), εργαζόμενους στα τμήματα και τις μονάδες που αναφέρονται στην παραπάνω κοινή υπουργική απόφαση. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης, Οικονομικών και Υγείας, η ειδική άδεια του προηγούμενου εδαφίου δύναται να επεκταθεί και σε εργαζόμενους και άλλων ειδικών τμημάτων ή ειδικών μονάδων των φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας Ν.Π.Δ.Δ. και Ν.Π.Ι.Δ.».

Με τις παραπάνω διατάξεις διευρύνονται απλώς οι δικαιούχοι της συγκεκριμένης ειδικής άδειας, χωρίς να επέρχεται μεταβολή των προϋποθέσεων που θα πρέπει να συντρέχουν για την χορήγηση της εν λόγω άδειας, όπως οι προϋποθέσεις αυτές προσδιορίζονται στις προαναφερθείσες υπουργικές αποφάσεις. Υπογραμμίζεται, τέλος, ότι οι περιοριστικώς αναφερόμενες μονάδες θα πρέπει να ανήκουν, ήτοι να υπάγονται διοικητικώς, σε δημόσια νοσοκομεία – ΝΠΔΔ ή ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα.

Υπ'αυτήν την έννοια, οι απασχολούμενοι σε ιδιωτικές κλινικές, που δεν λειτουργούν ως ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, δεν υπάγονται στο πεδίο εφαρμογής των ως άνω διατάξεων και δεν δικαιούνται την συγκεκριμένη μορφή άδειας.

Διεξαγωγή Προγράμματος Επιμορφωτικών Εισηγήσεων Νοσηλευτών Ψυχικής Υγείας, με κατεύθυνση σε θέματα Απεξάρτησης

Στα πλαίσια των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του 1ου Περιφερειακού Τμήματος Αττικής & Νήσων του Αιγαίου της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδος, σε συνεργασία με τον Τομέα Ψυχικής Υγείας της ΕΝΕ, διεξάγεται πρόγραμμα εξειδικευμένων επιμορφωτικών σεμιναρίων, με κατεύθυνση σε θέματα Απεξάρτησης, με στόχο την προαγωγή της συνεχιζόμενης επαγγελματικής ανάπτυξης και επιμόρφωσης των νοσηλευτών ψυχικής υγείας. Το επιμορφωτικό πρόγραμμα είναι ΔΩΡΕΑΝ και δικαίωμα συμμετοχής έχουν κατά προτεραιότητα οι Νοσηλευτές Ψυχικής Υγείας και εν συνεχεία όλοι οι νοσηλευτές. Το επιμορφωτικό πρόγραμμα μοριοδοτείται με Μονάδες Συνεχιζόμενης Νοσηλευτικής Εκπαίδευσης από την ΕΝΕ και θα χορηγηθεί πιστοποιητικό παρακολούθησης με την ολοκλήρωση του προγράμματος. Με δεδομένο τον περιορισμένο αριθμό συμμετεχόντων (25), θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας μεταξύ των οικονομικά τακτοποιημένων μελών της ΕΝΕ. Η έναρξη των μαθημάτων θα γίνει την Τρίτη 6/12/2016 (και κάθε Τρίτη έως τις 7/2/2017), στο Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», στο «ΔΩΜΑ», 11ος όροφος. Ώρες μαθημάτων 12:00 μ.μ. – 14:00 μ.μ.

Δηλώσεις συμμετοχής θα γίνονται δεκτές:

στη Γραμματεία της ΕΝΕ, ή με φαξ: 210-3648049, ή με e-mail: grammatiaene@gmail.com. Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με τη Γραμματεία στα τηλ. 210-3648044 – 210-3648048, κατά τις εργάσιμες μέρες και ώρες ή επισκεφτείτε το www.enne.gr.

Δια της παρούσης, έχουμε την τιμή να σας ενημερώσουμε για το αναλυτικό πρόγραμμα:

6/12/2016: Ναρκωτικές Ουσίες και Υποκατάστατα: α) Είδη, Επιδράσεις, Νέες Ουσίες και Νέες Τάσεις, β) Κλινική συμπτωματολογία και ψυχιατρική συνοσηρότητα. Εισηγητής: Σταυρόπουλος Βασίλειος

13/12/2016: Το προφίλ των εξαρτημένων στον ΟΚΑΝΑ. Δύσκολοι, χειριστικοί ασθενείς ή ευάλωτες προσωπικότητες? Εισηγήτρια: Κατσούλη Αλεξάνδρα

20/12/2016: Νοσηλευτική φροντίδα των εξαρτημένων στις δομές του ΟΚΑΝΑ. Εισηγητής: Παπαδόπουλος Παναγιώτης

10/1/2017: Ψυχικά ασθενείς – Νοσηλευτικό προσωπικό – Χρήστες ουσιών: Η συνύπαρξη Στάσεις & Αντιστάσεις. Εισηγήτρια: Ντάτση Ελένη

17/1/2017: Εξάρτηση από το αλκοόλ και προβλήματα που συνδέονται με τη χρήση του. Εισηγήτρια: Θανοπούλου Κωνσταντίνα

24/1/2017: Επείγουσες καταστάσεις & πρώτες βοήθειες σε εξαρτημένους ασθενείς. Εισηγητής: Πολυκανδριώτης Τζαννής

31/1/2017: Η ανθρωπιστική προσέγγιση των εξαρτημένων ατόμων και η συμβολή της ομαδικής ψυχοθεραπείας. Εισηγήτριες: Μωραϊτή Ιωάννα – Μαρία, Βαρσάμη Δέσποινα

7/2/2017: Από τη φυλακή της εξάρτησης στην ελευθερία της ψυχής. Εισηγητής: Ιωαννίδης Τιμολέων

Ομιλητές - Εισηγητές:

Βαρσάμη Δέσποινα, Εκπαιδευτικός, Δραματολόγος, Συγγραφέας Ιωαννίδης Τιμολέων, Προϊστάμενος Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας, Μονάδα Ψυχολογικής Απεξάρτησης Τοξικομανών «18 ΑΝΩ», Ψ.Ν.Α. «Δαφνί». Κατσούλη Αλεξάνδρα, Νοσηλεύτρια Ψυχικής Υγείας, Ψυχολόγος, Εγκληματολόγος MSc, ΟΚΑΝΑ, Γ.Ν. Νέας Ιωνίας – Πατησίων «Κωνσταντοπούλειο». Θανοπούλου Κωνσταντίνα, Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια Ψυχικής Υγείας, MSc, Μονάδα Απεξάρτησης Αλκοολικών, Ψ.Ν.Α. «Δαφνί», Μωραϊτή Ιωάννα – Μαρία, Νοσηλεύτρια Ψυχικής Υγείας, MSc, Ειδικό Πρόγραμμα Γυναικών «18 Άνω», Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αττικής «Δαφνί». Ντάτση Ελένη, Νοσηλεύτρια Ψυχικής Υγείας, Ψυχιατρική Κλινική «Κουντουριώτσειο», Ψ.Ν.Α. «Δρομοκαϊτειο». Παπαδόπουλος Παναγιώτης, Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας, MSc.Cand., ΟΚΑΝΑ, Γ.Ο.Ν.Κ., «Άγιοι Ανάργυροι». Πολυκανδριώτης Τζαννής, Νοσηλευτής Ψυχικής Υγείας, MSc, 3ο Ψυχιατρικό Τμήμα Εισαγωγών, Ψ.Ν.Α. «Δαφνί». Σταυρόπουλος Βασίλειος, Νοσηλευτής ΟΚΑΝΑ, MSc.Cand., Γ.Ν.Ν.Θ. «ΣΩΤΗΡΙΑ».

Δήλωση Συμμετοχής

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο:

Διεύθυνση Κατοικίας: ΤΚ

Τηλέφωνο: Κινητό τηλέφωνο

Ηλεκτρονική διεύθυνση (email):.....

Φορέας εργασίας:Τμήμα

Αριθμός Μητρώου ΕΝΕ:

Ημερομηνία Υποβολής / / 2016

Υπογραφή

Η παρούσα δήλωση υποβάλλεται με φαξ: 2103648049, email: info@enne.gr, ή ιδιοχειρως στα γραφεία της ΕΝΕ Βασ. Σοφίας 47, Αθήνα 2ος όροφος (Στάση Μετρό «Ευαγγελισμός»).

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΜΟΙΒΑΙΕΣ ΜΕΤΑΤΑΞΕΙΣ

Αναφορικά με το καθεστώς των αμοιβαίων μετατάξεων επισημαίνονται τα ακόλουθα.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 50 παρ. 7 του Νόμου 4368/2016, «Δεν επιτρέπεται απόσπαση, μετάταξη ή μετάθεση του προσωπικού, πλην των ιατρών του Ε.Σ.Υ., των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) των Δ.Υ.Πε., πριν παρέλθουν πέντε (5) έτη από το διορισμό ή από προηγούμενη μετάταξη ή μετάθεση, με εξαίρεση τις περιπτώσεις απόσπασης ή μετάταξης για λόγους συνυπηρέτησης με σύζυγο, ένστολο ή μη, απόσπασης ή μετάταξης σε παραμεθόριες περιοχές, αμοιβαίας μετάταξης ή μετάθεσης, καθώς και απόσπασης, μετάθεσης ή μετάταξης για λόγους υγείας του/της υπαλλήλου, του/της συζύγου του/της ή των τέκνων του/της».

Συναφές είναι και το περιεχόμενο της υπ' αριθμ. Α2β/ΓΠ.οικ.22225/22-03-2016 Απόφασης του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας (Καθορισμός διαδικασίας αποσπάσεων, μετατάξεων, μεταθέσεων και μετακινήσεων του νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας των Δ.Υ.Πε., ΦΕΚ Β' 839/2016). Ειδικότερα, σύμφωνα με τις ρυθμίσεις του άρθρου 2 παρ. 4 της ως άνω υπουργικής απόφασης, επιτρέπεται η αμοιβαία μετάταξη ακόμη και κατά παρέκκλιση του γενικού κανόνα περί κωλύματος πενταετίας. Εν σχέσει με την διαδικασία που ακολουθείται και σύμφωνα με την παράγραφο 4 του άρθρου 50 του Νόμου 4368/2016, «Οι μετατάξεις του ως άνω προσωπικού, που βρίσκονται στην ίδια Δ.Υ.Πε, γίνονται με αποφάσεις του Διοικητή της Υ.Πε. Οι μετατάξεις του προσωπικού μιας ΔΥ.Πε. σε Φ.Π.Υ.Υ. άλλης Δ.Υ.Πε, γίνονται με κοινή απόφαση των Διοικητών των αντίστοιχων Υ.Πε., μετά από σύμφωνη γνώμη των αρ-

μόδιων Υπηρεσιακών Συμβουλίων, χωρίς να απαιτείται η έγκριση της Π.Υ.Σ. που προβλέπει η παρ. 1 του άρθρου 68 του ν. 4002/2011 (Α' 180). Σε περίπτωση διαφωνίας των Διοικητών των Υ.Πε., για την μετάταξη αποφασίζει ο Υπουργός Υγείας». Σημειωτέον, επίσης, ότι σύμφωνα με την παράγραφο 5 του άρθρου 50 του Νόμου 4368/2016, «Οι αιτήσεις για μετάταξη υποβάλλονται δύο (2) φορές το χρόνο, κάθε Μάρτιο και Οκτώβριο».

Εκ των ανωτέρω έπεται, ότι προκειμένου περί αμοιβαίων μετατάξεων δεν ισχύει το κώλυμα της πενταετίας. Επιπλέον, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 50 παρ. 3 του Νόμου 4368/2016, «Καταργούνται όλες οι διατάξεις, γενικές και ειδικές, που ρυθμίζουν θέματα μετατάξεων του νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού, πλην των ιατρών Ε.Σ.Υ., μεταξύ των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (Φ.Π.Υ.Υ.) των Δ.Υ.Πε., πλην των διατάξεων των άρθρων 69, 70 και 72 του ν. 3528/2007 (Α' 26) και του άρθρου 71 του ν. 3918/2011 (Α' 31)».

Εκ τούτων έπεται, ότι ειδικώς για τις μετατάξεις του νοσηλευτικού προσωπικού καταργούνται όλες οι γενικές και οι ειδικές διατάξεις που τυχόν ρύθμιζαν το εν λόγω ζήτημα. Μεταξύ των ως άνω καταργούμενων γενικών διατάξεων αναγκαστικώς συμπεριλαμβάνονται και οι διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 1 του Δημοσιοϋπαλληλικού Κώδικα, που θέτουν το κώλυμα της διετίας από τον διορισμό. Από τον συνδυασμό όλων των ανωτέρω ερμηνευτικώς δύναται να υποστηριχθεί, ότι είναι εφικτή η διενέργεια αμοιβαίας μετάταξης μεταξύ νοσηλευτών ακόμη και προ της συμπλήρωσης διετούς δοκιμαστικής υπηρεσίας.



Η ΕΝΕ αρωγός στο έργο του Υπουργείου Δικαιοσύνης για τη βελτίωση των συνθηκών κράτησης κρατουμένων και εργασίας νοσηλευτών στα Καταστήματα Κράτησης της χώρας

Σχετικά με την απάντηση του Υπουργείου Δικαιοσύνης στο έγγραφο της ΕΝΕ, επισημαίνονται τα ακόλουθα:

Είναι πολύ θετικό το γεγονός ότι αναγνωρίζει το Υπουργείο Δικαιοσύνης την ύπαρξη των σοβαρότατων προβλημάτων αναφορικά με τις ελλείψεις προσωπικού και τις απαιτούμενες υποδομές, αλλά και σχετικά με τα χρονίζοντα προβλήματα του νοσηλευτικού προσωπικού των Καταστημάτων Κράτησης. Θα πρέπει εν προκειμένω να τονιστεί, ότι η συναρμοδιότητα του Υπουργείου Δικαιοσύνης και του Υπουργείου υγείας, δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να αποτελέσει αιτία περαιτέρω καθυστέρησης βελτίωσης της υφιστάμενης κατάστασης, ενώ οι προτάσεις, οι πρωτοβουλίες και οι προσπάθειες είναι επιβεβλημένο να βρουν άμεση εφαρμογή στην πράξη.

Η στενή συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας για την οποία γίνεται λόγος στο έγγραφο του Υπουργείου Δικαιοσύνης σχετικά με την επίλυση χρονιζόντων προβλημάτων που αφορούν στο πρωτοβάθμιο επίπεδο υπηρεσιών υγείας εντός των Καταστημάτων Κράτησης, είναι επιτακτική ανάγκη να αποδώσει καρπούς, τόσο για την αποφυγή παραβίασης θεμελιωδών ανθρωπίνων δικαιωμάτων στις φυλακές (υγεία, σωματική ακεραιότητα, αξιοπρέπεια), όσο και για την αποσυμφόρηση των δημόσιων νοσοκομείων.

Ειδικότερα ως προς τις παρεμβάσεις του προγράμματος στις οποίες αναφέρεται το Υπουργείο Δικαιοσύνης η ΕΝΕ ζητεί να πληροφορηθεί:

α. σε τι συνίσταται η προσπάθεια εξασφάλισης ιατρικής και ιδιαίτερα νοσηλευτικής παρουσίας σε καθημερινή βάση στα 24 Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία και η προσπάθεια ίδρυσης, στελέχωσης και εξοπλισμού των μη εισέτι υφισταμένων ιατρείων, **β.** ποιες είναι οι προσπάθειες στελέχωσης των επτά καταστημάτων κράτησης που δεν διαθέτουν καν νοσηλευτικό προσωπικό, αν όχι η άμε-

ση πραγματοποίηση προσλήψεων, **γ.** με ποιον τρόπο και εντός ποιου χρονικού πλαισίου θα λάβει χώρα η ενίσχυση των καταστημάτων κράτησης με επιπλέον νοσηλευτικό προσωπικό, **δ.** εντός ποιου χρονικού πλαισίου θα λάβει χώρα η κατάρτιση κανονισμού λειτουργίας των Ειδικών Περιφερειακών Ιατρείων, **ε.** σε ποια Νοσοκομεία και εντός ποιου χρονικού πλαισίου μελετάται η δυνατότητα δημιουργίας ειδικών θαλάμων για τη νοσηλεία ασθενών κρατουμένων και πώς θα εξασφαλιστεί η διαδικασία φύλαξης τους χωρίς την επιβάρυνση με αυτό το καθήκον των ήδη επιβαρυσμένων με δεκάδες προβλήματα και εξοικονομημένων σωματικά και ψυχικά Νοσηλευτών του ΕΣΥ, **στ.** πότε θα εκδοθεί το πδ για την ολοκλήρωση της ένταξης του Ψυχιατρείου Κρατουμένων Κορυδαλλού στο ΕΣΥ και ποια προβλήματα θα επιλύσει αυτή **ζ.** πότε θα υλοποιηθεί το πρόγραμμα εξετάσεων σε νεοεισερχόμενους κρατούμενους για τον εντοπισμό λοιμωδών νόσων σε συνεργασία με την ΕΣΔΥ και ποια θα είναι η συμβολή του στα καταγγελλθέντα προβλήματα, **η.** αν θεωρείται επαρκής και δυνάμενη να βελτιώσει την κατάσταση η πρόσληψη μόλις 5 νέων Νοσηλευτών δυνάμει της αναφερόμενης διαδικασίας πρόσληψης.

Αναφορικά με την παραβίαση του δικαιώματος ανάπαυσης και την άσκηση νοσηλευτικών πράξεων από υπαλλήλους άλλων κλάδων, η ΕΝΕ εξακολουθεί να γίνεται δέκτης καταγγελιών από μέλη της για παραβιάσεις της νομοθεσίας.

Η ΕΝΕ θεωρεί επομένως επιβεβλημένη την πραγματοποίηση συνάντησης με την ηγεσία του Υπουργείου Δικαιοσύνης, προκειμένου να προβούν σε γόνιμο διάλογο και να συμβάλλει με την καθημερινή εμπειρία στην αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας στα Καταστήματα Κράτησης, σε στενή συνεργασία με την ηγεσία του υπουργείου, για την οποία με χαρά διεπίστωσε ότι υπάρχει η διάθεση.

ΑΔΕΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΤΕΚΝΩΝ

Αναφορικά με την χορήγηση άδειας ανατροφής στον φυσικό ή ανάδοχο γονέα επισημαίνονται τα ακόλουθα.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 51 παρ. 2 του Δημοσιούπαλληλικού Κώδικα, «Στους υπαλλήλους επιτρέπεται η χορήγηση άδειας χωρίς αποδοχές συνολικής διάρκειας έως πέντε (5) ετών, ύστερα από αίτηση τους και γνώμη του υπηρεσιακού συμβουλίου, για σοβαρούς ιδιωτικούς λόγους». Περαιτέρω, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 παρ. 1, «Η προβλεπόμενη, από την παράγραφο 2 του άρθρου 51 του παρόντος, άδεια χορηγείται στον φυσικό, θετό και ανάδοχο γονέα υποχρεωτικά, χωρίς

γνώμη υπηρεσιακού συμβουλίου, όταν πρόκειται για ανατροφή παιδιού ηλικίας έως και έξι (6) ετών ή έως οκτώ (8) ετών εφόσον η υιοθεσία δεν έχει ολοκληρωθεί μέχρι την ηλικία των έξι (6) ετών».

Εκ τούτων έπεται, ότι για αναδοχή τέκνων ηλικίας άνω των επτά (7) ετών ο ανάδοχος γονέας δεν δικαιούται την άδεια του άρθρου 51 παρ. 2 του Δημοσιούπαλληλικού Κώδικα. Συναφώς προβάλλεται, ότι για τον συγκεκριμένο γονέα δεν προβλέπεται η χορήγηση κάποιας άλλης μορφής άδειας.



ΕΝΕ



ΕΝΩΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

www.enne2017.gr

Ηράκλειο
2017



27-30
ΑΠΡΙΛΙΟΥ

AQUILA
ATLANTIS HOTEL

9^ο 10^ο Πανελλήνιο
Πανευρωπαϊκό

Επιστημονικό & Επαγγελματικό
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ

